

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Finanz- und Verwaltungsausschuss	24.06.2009	X				
2	Stadtrat	24.06.2009	X				
3	Finanz- und Verwaltungsausschuss	22.07.2009					

Betreff

Fusionsbemühungen MTV Fürth und TV Stadeln

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen: 2

Stadtratsbeschluss vom 24.06.2009, Finanzplanung „MTV Stadeln“

Beschlussvorschlag

Der Stadtrat beschließt:

Die vorhandenen Altschulden beider Vereine in Höhe von 119.000,-- € (MTV Fürth: 64.000,-- € / TV Stadeln: 55.000,-- €) sind im Falle der Fusion durch die Stadt Fürth auszugleichen.

Sachverhalt

In der Stadtratssitzung vom 24. Juni 2009 wurde u.a. der Auftrag an beide Vereine formuliert, die wirtschaftliche Tragfähigkeit des fusionierten Vereins anhand einer mittelfristigen Finanzplanung nachzuweisen und dabei Möglichkeiten zur Tilgung der Altschulden aufzuzeigen (vgl. Anlage 1 - Stadtratsbeschluss vom 24.06.2009).

Diese Finanzplanung liegt nun vor (vgl. Anlage 2 – Forecast „MTV Stadeln“) und weist aus Sicht des Sportreferates die wirtschaftliche Tragfähigkeit für die Zukunft nach.

Die Tilgung der vorhandenen Altschulden beider Vereine durch die Stadt war und ist, sowohl aus Sicht der Vereine bzw. Sportreferat als auch unter Wirtschaftlichkeitsgesichtspunkten, Voraussetzung für eine erfolgreiche Fusion. Auch unter Verweis auf Fusionen aus der Vergangenheit muss dies wohl als Grundbedingung für eine Fusion angesehen werden.

Der neu fusionierte Verein kann auf diese Weise ab 2010 unbelastet in eine wirtschaftlich erfolgreiche Zukunft starten, wie anhand der Finanzplanung bis zum Jahr 2013 zu erkennen ist.

Mit „Umzug“ in die neue Halle, ca. 2 Jahre nach Baubeginn (voraussichtlich 2013), wird der fusionierte Verein dann unter geordneten Rahmenbedingungen wirtschaftlich gut zurecht kommen können.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	Gesamtkosten 119.000,-- €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €
Veranschlagung im Haushalt		Budget-Nr.	im <input type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	bei Hst.	
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm		Beteiligte Dienststellen:	
liegt vor: <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RpA <input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>			
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Rf. I

Fürth, 14.07.2009

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter: Sp / Herr Koenig

Tel.: 9 74 – 19 00